

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90011/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana , Tipo: Regular , Dosagem: 100u/ML , Aplicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 83,11
Unidade de Fornecimento: Seringa 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (2000)

2 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 40000 **Quantidade Mínima Cotada:** 40000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,97
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 80000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (40000)

3 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10000 **Quantidade Mínima Cotada:** 10000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,54
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

4 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 45 Meq/L + 20 Meq/L + 35 Meq/L + 30 Meq/L + 126 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,82
Unidade de Fornecimento: Envelope **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (6000)

5 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Concentração: 1 MG, Adicional: Liberação Lenta

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

6 - Baclofeno

Descrição Detalhada: Baclofeno Concentração: 10 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (15000)

7 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,29

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

8 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 900 Mg + 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (3000)

9 - Glimepirida

Descrição Detalhada: Glimepirida Dosagem: 4 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (30000)

10 - Pantoprazol**Descrição Detalhada:** Pantoprazol Dosagem: 40 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (5000)**11 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (10000)**12 - Topiramato****Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (5000)**13 - Trazodona cloridrato****Descrição Detalhada:** Trazodona Cloridrato Dosagem: 50 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**14 - Zolpidem****Descrição Detalhada:** Zolpidem Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (5000)

15 - Ácido fólico**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (10000)**16 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**17 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,18**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (500)**18 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (8000)**19 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (100000)

20 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,20

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (150)

21 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 10mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

22 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,25

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (600)

23 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 100000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50000)

24 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Quantidade Mínima Cotada: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 90000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (45000)

25 - Simeticona**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (10000)**26 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,10**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (500)**27 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (4000)**28 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML , Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,37**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (150)**29 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (10000)

30 - Ácido valpróico**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)**31 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,51**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**32 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,15**Unidade de Fornecimento:** Frasco 80,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (600)**33 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,01**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)**34 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (200)

35 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,93

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1200)

36 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,95

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

37 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (12000)

38 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (500)

39 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

40 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,15

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

41 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (60000)

42 - Ácido Valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,30

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (300)

43 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

44 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,98

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

45 - Amitriptilina cloridrato**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (70000)**46 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,80**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (600)**47 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,76**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (600)**48 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (15000)**49 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,35**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (700)

50 - Carbamazepina**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (60000)**51 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 400 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,03**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)**52 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3 , Concentração: 500 Mg + 400 U**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)**53 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**54 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (25000)

55 - Carvedilol**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (50000)**56 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (25000)**57 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,63**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (300)**58 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**59 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,26**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (1500)

60 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	13,76		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1500)

61 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Concentração: 1000 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,38		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

62 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,83		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1000)

63 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,40		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (4000)

64 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,27		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (12000)

65 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2000	Quantidade Mínima Cotada:	2000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,47		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (2000)

66 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6000	Quantidade Mínima Cotada:	6000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,61		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (6000)

67 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1 MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,09		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1000)

68 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,21		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (15000)

69 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML , Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	800	Quantidade Mínima Cotada:	800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,76		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (800)

70 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**71 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (5000)**72 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,74**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (1200)**73 - Espironolactona****Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (50000)**74 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)

75 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

76 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (80000)

77 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (60000)

78 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (8000)

79 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (15000)

80 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,78

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (100)

81 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

82 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Dosagem: 200mg + 50mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,92

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

83 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (70000)

84 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (70000)

85 - Levotiroxina sódica**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (70000)**86 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (30000)**87 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicador**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,62**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (100)**88 - Nortriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,31**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (8000)**89 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,94**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (15000)

90 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,37		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

91 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,19		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (15000)

92 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

93 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Composição: De Prata , Concentração: 10 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme , Característica Adicional*:
Formulação Especialmente Manipulada Em Sachê

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,33		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (400)

94 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,52		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

95 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,63		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

96 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,70		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (3000)

97 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	16,47		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 80,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (400)

98 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,70		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 80,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (600)

99 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,64		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (600)

100 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,69

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1200)

101 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (25000)

102 - Bupropiona cloridrato

Descrição Detalhada: Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,58

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (15000)

103 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 400 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,17

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (4000)

104 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (2000)

105 - Ciclobenzaprina cloridrato

Descrição Detalhada: Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,45
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

106 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 75 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12000 **Quantidade Mínima Cotada:** 12000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,53
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (12000)

107 - Citalopram

Descrição Detalhada: Citalopram Dosagem: 20 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 60000 **Quantidade Mínima Cotada:** 60000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,75
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 120000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (60000)

108 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 0,5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,19
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

109 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50000 **Quantidade Mínima Cotada:** 50000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,24
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50000)

110 - Colecalciferol**Descrição Detalhada:** Colecalciferol Concentração: 200 U**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,78**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (300)**111 - Desvenlafaxina****Descrição Detalhada:** Desvenlafaxina Composição: Sal Succinato , Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (12000)**112 - Domperidona****Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (50000)**113 - Duloxetine****Descrição Detalhada:** Duloxetine Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,76**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (15000)**114 - Duloxetine****Descrição Detalhada:** Duloxetine Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (15000)

115 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10000	Quantidade Mínima Cotada:	10000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,67		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

116 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10000	Quantidade Mínima Cotada:	10000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,10		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

117 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	16,05		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50)

118 - Mirtazapina

Descrição Detalhada: Mirtazapina Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Orodispersível

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,26		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

119 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	25000	Quantidade Mínima Cotada:	25000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,24		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	50000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (25000)

120 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G , Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,12

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

121 - Pregabalina

Descrição Detalhada: Pregabalina Concentração: 150 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (25000)

122 - Pregabalina

Descrição Detalhada: Pregabalina Concentração: 75 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (30000)

123 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 10 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,78

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

124 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (20000)

125 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (300)

126 - Tansulosina

Descrição Detalhada: Tansulosina Concentração: 0,4 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (6000)

127 - Venlafaxina

Descrição Detalhada: Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 75 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,83

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

128 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (3000)

129 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (600)

130 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

Quantidade Mínima Cotada: 180000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 360000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (180000)

131 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

132 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina , Concentração: 5mg + 250ui/G , Tipo Medicamento: Pomada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,63

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1500)

133 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,99

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (800)

134 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (400)

135 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (400)

136 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 250 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,29

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (5000)

137 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (12000)

138 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 3mg + 3mg/ML , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 29,45

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (1000)

139 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

140 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,55		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Goiandira/GO (500)		

141 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7000	Quantidade Mínima Cotada:	7000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,84		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	14000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Goiandira/GO (7000)		

142 - Finasterida

Descrição Detalhada: Finasterida Concentração: 5 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8000	Quantidade Mínima Cotada:	8000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,85		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Goiandira/GO (8000)		

143 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Composição: Sal Sulfato , Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	28,00		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Goiandira/GO (200)		

144 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40000	Quantidade Mínima Cotada:	40000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	80000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Goiandira/GO (40000)		

145 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 48,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50)

146 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Concentração: 37,5 MC

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,48

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

147 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína , Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

148 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,45

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (8000)

149 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,98

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (100)

150 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Glargina , Concentração: 300 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

Quantidade Mínima Cotada: 30

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 383,98

Unidade de Fornecimento: Tubete 1,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (30)

151 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 450 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (6000)

152 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 7.000 U

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (3000)

153 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (6000)

154 - Esomeprazol

Descrição Detalhada: Esomeprazol Composição: Sal Magnésico , Concentração: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (10000)

155 - Fluvoxamina maleato**Descrição Detalhada:** Fluvoxamina Maleato Concentração: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (2000)**156 - Glimepirida****Descrição Detalhada:** Glimepirida Dosagem: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,34**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (12000)**157 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína , Dosagem: 500mg + 30mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,80**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (5000)**158 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,90**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (15000)**159 - Lanceta****Descrição Detalhada:** Lanceta Material Lâmina: Aço Inoxidável,Ponta Afiada,Trifacetada , Uso: Descartável , Características Adicionais: Estéril, Embalagem Individual , Tipo: Com Sistema Retrátil**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Goiandira/GO (20000)

160 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17 , Concentração: 200 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,31

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (12000)

161 - Monitor portátil

Descrição Detalhada: Monitor Portátil Operação: Digital , Tipo Amostra: Sangue Capilar , Tipo De Análise: Quantitativo De Glicose , Faixa De Operação: Até 600 MG/DL, Tempo Resposta: Até 10 S, Memória: 250 A 500 Testes

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 111,22

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (100)

162 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 600 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (3000)

163 - Sulfato de zinco

Descrição Detalhada: Sulfato De Zinco Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 44,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (400)

164 - Alogliptina

Descrição Detalhada: Alogliptina Concentração: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 14000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (7000)

165 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.) , Concentração: 35 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,39		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)

166 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	80000	Quantidade Mínima Cotada:	80000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,25		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (80000)

167 - Hidróxido De Ferro Iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	18,30		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (500)

168 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	37,33		
Unidade de Fornecimento:	Seringa 0,40 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50)

169 - Tira reagente

Descrição Detalhada: Tira Reagente Tipo: Indicador De Anaerobiose

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50000	Quantidade Mínima Cotada:	50000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,85		
Unidade de Fornecimento:	Unidade	Quantidade Máxima para Adesões:	100000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (50000)

170 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido , Tipo: Laxativo , Uso: Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Goiandira/GO (200)